

規則別記第4号様式（第4条関係）

麻薬 者免許証返納届

免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
麻薬業務所	所在地						
	名称						
氏名							
免許証返納の事由 及びその年月日		年 月 日					
<p>上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>宮城県知事 村井 嘉浩 殿</p>							

(注意) 用紙の大きさは、A4 とすること。

連絡(担当)者名 _____

連絡先TEL () _____